

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MONTECRISTOIL&REFINO SERVICES S.A.		1391818203001	179796
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	MANTA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
sn		sn	KM 5.5
INTERSECCIÓN/MANZANA		VIA MANTA ROCAFUERTE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ASISERVY	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		SN	sn
REFERENCIA UBICACIÓN		PARQUE DEL ATUN	KM
CASILLERO POSTAL		sn	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		cnunez@asiservy.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		paquita.25@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			sn

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NUÑEZ HERRERA CARLOS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706674338
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/14 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	sn	BARRIO	sn
CALLE	AVENIDA MALECON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 14	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Santorini
NÚMERO DE OFICINA		KM	---
CAMINO	---	REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Marhambu
CORREO ELECTRÓNICO	plopez@gedeon.com.ec	TELEFONO	053701250
		CELULAR	0984364149

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.